



# ROULEAU BOX-77

COMMANDE

☐

DEVIS

☐

CLIENT

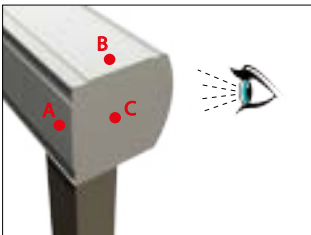
REFERENCE

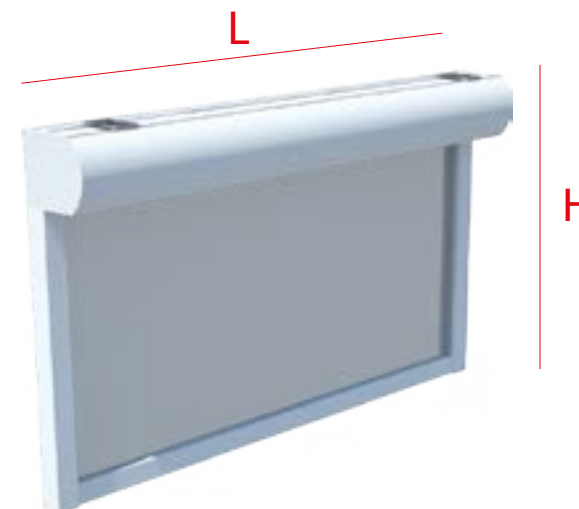
DATE

DATE DE LIVRAISON

|   | QUANTITE             | LARGEUR              | HAUTEUR              | TISSU                |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|   | MOTORISATION             |                          |                          |                          |                          | POSITION                 |                          | TÉLÉCOMMANDE         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
|   | IO                       | RTS                      | FILAIRE                  | SOLAIRE                  | BATTERIE                 | GAUCHE                   | DROITE                   |                      |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

|   | POSITION<br>CÂBLE MOTEUR | POSITION CÂBLE MOTEUR                                                               | COULEUR STRUCTURE    |                      |
|---|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
|   |                          |                                                                                     | BLANC                | CARTE RAL            |
| 1 | <input type="text"/>     |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/>     |                                                                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/>     |                                                                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/>     |                                                                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



| OBSERVATIONS         |
|----------------------|
| <input type="text"/> |